

Las Alergias: Preguntas y Respuestas

Departamento de Seguros de Texas,
División de Compensación para Trabajadores (TDI/DWC)



Las Alergias Preguntas y Respuestas

Las enfermedades alérgicas afectan a uno de cada seis americanos, y cuestan millones de dólares en medicamentos, servicios médicos, y días perdidos de la escuela y del trabajo. Las siguientes son algunas preguntas y respuestas comunes sobre las alergias. Si usted tiene cualquier otra pregunta no tratada aquí o si necesita información adicional sobre un tema relacionado, favor de consultar a un suministrador de cuidado de la salud o a un alergólogo.

P. ¿Qué es una alergia?

R. Una alergia es una reacción anormal a una sustancia normalmente inofensiva llamada alérgeno. Cuando un alérgeno, tal como el polen se absorbe en el cuerpo de una persona alérgica, el sistema inmunológico de aquella persona considera al alérgeno como invasor y se inicia una reacción en cadena. Glóbulos blancos del sistema inmunológico producen anticuerpos IgE. Estos anticuerpos se sujetan a células especiales llamadas mastocitos, provocando una emisión de químicas potentes tales como el histamínico. Estas químicas causan síntomas tales como el goteo nasal, lagrimeo, comezón, y estornudos.

P. ¿Cuáles son algunos alérgenos comunes?

R. Las personas pueden tener alergias a uno o a muchos alérgenos. Los más comunes incluyen a los pólenes, mohos, ácaros de polvo (insectos microscópicos), caspa de animales (hojuelitas de piel muerta de animales con pelo), comidas, medicamentos, heces de cucaracha, y picaduras de insectos.

P. ¿Existe solamente un tipo de reacción alérgica?

R. Los individuos con alergias pueden demostrar una variedad de reacciones dependiendo del alérgeno y la manera por la cual se absorbió al cuerpo.

La rinitis alérgica de temporada, a veces llamada “fiebre del heno”, es causada por una alergia al polen de los árboles, pastos, yerbas, o esporos de moho. Dependiendo de que le provoca las alergias, el área del país y los periodos de polinación, la rinitis alérgica de temporada puede ocurrir en la primavera, el verano, o el otoño y puede durar hasta la primera helada. El alérgico tiene periodos de estornudos, lagrimeo y comezón en los ojos, goteo nasal, paladar y garganta ardiente.

La rinitis alérgica es un término general usado para referir a cualquiera con síntomas de congestión nasal, estornudos, y goteo nasal debido a alergias. Esto puede ser problema de temporada como con la fiebre del heno, o puede ser problema de todo el año causado por alérgenos interiores tales como el excremento de los ácaros de polvo, caspa de animales, excremento de cucaracha o moho interior. Frecuentemente este problema se complica con la sinusitis. Los pacientes con síntomas nasales constantes deben consultar a su suministrador del cuidado de la salud o a un alergólogo.

El eczema o dermatitis atópica es un sarpullido no contagioso de mucha comezón que muchas veces sale en las manos, brazos, piernas, y cuello, pero que puede afectar todo el cuerpo. Esta condición es frecuentemente asociada con alergias, y sustancias a las cuales una persona es sensible pueden agravarla. La dermatitis de contacto es una reacción afectando áreas de la piel, las cuales se vuelven rojas, inflamadas, y con comezón después de contacto con alérgenos o irritantes tales como las plantas, cosméticos, medicamentos, metales, y químicas.

La urticaria consiste en áreas hinchadas, rojas y de mucha comezón en la piel que pueden variar en tamaño y aparecer en cualquier parte del cuerpo. Aproximadamente el 25% de la población de EE.UU. experimentará un episodio de urticaria por lo menos una vez en sus vidas. Los casos agudos, donde la causa es fácilmente identificable como una reacción a una infección viral, medicamento, comida, o látex, son más comunes. Algunas personas sufren de urticaria crónica que ocurre casi diariamente por meses o años, sin provocación identificable. La angiodema es un hinchazón de las capas más profundas de la piel. No está roja y no da comezón, y ocurre principalmente en el tejido blando, tal como los párpados o la boca. La urticaria y la angiodema pueden aparecer juntas o separadas en el cuerpo.

P. ¿Qué clase de médico es un alergólogo?

R. Un alergólogo/inmunólogo clínico es un pediatra o internista quien ha completado 2-3 años de capacitación especial en la diagnosis y tratamiento de enfermedades alérgicas e inmunológicas. Para entender las raíces de sus alergias, un alergólogo hará un estudio personalizado del historial del paciente, incluyendo

anotaciones meticulosas de la enfermedad, historial de la familia, y ambientes de la casa y el trabajo (escuela), realizar pruebas de alergias, y posiblemente llevar a cabo otros análisis de laboratorio. Un alergólogo puede crear un plan de manejo con usted para controlar mejor su medio ambiente. Su plan puede también incluir medicamentos apropiados y tal vez inmunoterapia.

P. ¿Qué es la inmunoterapia?

R. La inmunoterapia o “vacunas para alergias”, se recomienda para los pacientes con síntomas de alergias moderados a severos durante la mayoría del año, quienes no responden adecuadamente a los medicamentos, y cuyos síntomas son provocados por un alérgeno no fácilmente evitado, tales como el polen o los ácaros de polvo en la casa. La inmunoterapia involucra la inyección de extractos alérgicos (cantidades pequeñas de alérgenos) que se administran sobre un periodo de 3 – 5 años. Con el aumento gradual de la cantidad del extracto, se aumentará la tolerancia al alérgeno ofensivo y los síntomas del paciente serán mitigados.

Actualmente, la inmunoterapia se usa para tratar a los pacientes quienes tienen sensibilidad a los alérgenos respirados – el polen, moho, caspa, y polvo de casa. Los estudios también muestran que la inmunoterapia es muy efectiva en muchos casos de alergias a picaduras de insectos. La inmunoterapia para las alergias al alimento no se recomienda debido a la posible reacción alérgica severa a la inyección.

P. ¿Se mejorarían mis alergias si me mudo?

R. Las personas con alergias tienen una tendencia heredada y genética de producir IgE, el anticuerpo alérgico, a muchas sustancias diferentes tales como los alérgenos de temporada (árboles, pasto, yerbas) o alérgenos de todo el año (ácaros de polvo, caspa de animal). Al mudarse una persona con alergias a un lugar nuevo, las exposiciones a diferentes alérgenos en el nuevo lugar probablemente resultarán en un nuevo grupo de activadores, así cambiando un grupo de síntomas para otro. En algunos casos, los beneficios de mudarse de lugar pueden ser mayor que los aspectos negativos.

Antes de mudarse para “escaparse de sus alergias”, consulte a su alergólogo. También, al contemplar mudarse, si es posible verifique el nuevo entorno con una visita de dos a cuatro semanas (o más) para ver si se mejoran sus síntomas. Tenga en cuenta que

puede llevar meses o años para llegar a tener alergias a un alérgeno nuevo, o sea especies de árbol, pasto, o yerbas.

Los que sufren de alergias de temporada tal vez puedan encontrar alivio provisional con unas vacaciones durante la plena temporada de polen a otro entorno más libre de polen tal como cerca de cuerpos grandes de agua.

P. ¿Es peligroso no hacer nada con una alergia?

R. En algunos casos, es peligroso ignorar los síntomas de alergias. La fiebre de heno severa y no tratada puede llevar a asma, sinusitis, y otras condiciones serias. La dermatitis alérgica o la eczema puede extenderse a infecciones secundarias si no se tratan apropiadamente, y el asma no tratado puede llevar a síntomas crónicos. Es importante la detección y tratamiento de todas las enfermedades alérgicas.

P. ¿Nunca podré ser curado de mis alergias?

R. La tendencia de tener alergias es heredada genéticamente. Así que, en vez de una cura, los pacientes deben colaborar con su alergólogo para mantener sus alergias bajo control. El tratamiento exitoso de las alergias incluye la detección puntual, el uso correcto de medicamentos, y técnicas sencillas de evitar contacto con los alérgenos.

Preguntas Comunes sobre el Moho

Enfermedades alérgicas afectan a uno de cada seis americanos, y cuestan millones de dólares en medicamentos, servicios médicos y días perdidos de la escuela y el trabajo. Las siguientes son algunas preguntas y respuestas comunes sobre el moho.

P. ¿Qué es el moho?

R. Hay cientos de miles de tipos de moho. Todos son hongos, lo cual significa que son organismos de muchas células que reproducen con enviar semillas pequeñas llamadas esporas al aire. Los mohos requieren de cuatro factores para crecer: alimento, aire, la temperatura correcta, y agua. Los mohos son muy comunes en los edificios y casas y crecerán en cualquier lugar adentro donde haya humedad. Les gustan los entornos oscuros, húmedos y calientes y pueden crecer en cualquier cosa como las paredes de los sótanos, los botes de basura, y las plantas de interior.

P. ¿Por qué es peligroso el moho?

R. El moho y sus esporas son alérgenos, lo cual significa que los cuerpos de muchas personas producen una respuesta extrema con fin de eliminar el moho del cuerpo. Los mohos también producen toxinas en su batalla contra la bacteria. La penicilina, por ejemplo, es una forma concentrada de la toxina anti-bacteria que es producida del moho de la penicilina. Estas toxinas también pueden funcionar como veneno en los humanos. Ciertos mohos hasta pueden causar infecciones, de la misma manera que las bacterias.

P. ¿Qué es el chartarum stachybotrys?

R. El chartarum stachybotrys (también conocido por su sinónimo atra stachybotrys) es un moho de color negro-verdoso que ocurre donde hay humedad de daños ocasionados por inundaciones, humedad excesiva, goteras, condensación, o filtración de agua. Los techos con goteras, la tubería con goteras, los alcantarillados estancados, y las lavadoras que tiran agua con frecuencia pueden crear entornos propicios a este moho. Se requiere humedad constante para su propagación. El stachybotrys se propaga solamente en madera, papel, y productos de algodón y puede encontrarse en el 2% al 5% de los edificios y casas americanas. Bajo condiciones medio ambientales específicas. El chartarum stachybotrys puede producir varias químicas tóxicas llamadas mycotoxinas. Estas químicas están presentes en las esporas y fragmentos pequeños soltados al aire.

P. ¿Cuáles son los efectos a la salud del chartarum stachbotrys?

R. Si las esporas del chartarum stachybotrys se sueltan al aire, hay potencial entre los humanos de desarrollar síntomas tales como tos, silbidos al respirar, goteo nasal, ojos o garganta irritada, sarpullido, o diarrea. Algunas personas son más susceptible que otras, una persona puede llegar a estar debilitada por la exposición al moho, otra persona compartiendo el mismo entorno queda esencialmente sin afectarse.

P. ¿Qué deben hacer las personas si es que tienen chartarum stachybotrys en sus edificios o casas?

R. El moho propagándose en las casas y edificios, o sea chartarum stachybortys u otro, indica que hay un problema con agua o humedad. Este es el primer problema que tiene que resolverse. El moho puede ser limpiado de las superficies con una solución débil de blanqueador. El moho encontrado debajo de alfombras típicamente requiere que las alfombras se quiten. Una vez que el moho empieza a crecer en la insulación de las paredes, la única manera de tratar el problema es de quitar y reemplazar. En las áreas donde haya ocurrido una inundación, la limpieza puntual de las paredes y otros artículos dañados por la inundación con agua mezclada con cloro, diluido 10 partes de agua a una parte de blanqueador, es necesario para prevenir la propagación del moho. Artículos con moho deben botarse.

Para más información sobre el moho, visite el sitio web de la Agencia de Protección Ambiental, <http://www.epa.gov/iaq/molds/moldresources.html>.

Para más información sobre las alergias, visite el sitio web de la Academia Americana de Alergias, Asma, e Inmunología, <http://www.aaaai.org/>.

El contenido de este folleto es solamente para propósitos informativos. No va con fin de reemplazar la evaluación o tratamiento por un suministrador de cuidado de la salud. Si usted tiene preguntas o inquietudes médicas, favor de consultar a su suministrador del cuidado de la salud.